

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met ons als:

- ▲ je kind bleek ziet, zweterig is, geprikkeld of juist minder alert (flauwvallen).
- ▲ je je zorgen maakt over andere bijwerkingen.
- ▲ je kind door braken of andere oorzaken de propranolol niet krijgt of kan binnenhouden.
- ▲ je kind andere medicijnen krijgt voorgeschreven, bijvoorbeeld predniso(lo)n.
- ▲ je het idee hebt dat het hemangioom opnieuw groter, dikker of roder wordt tijdens of na de behandeling.

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen, dan kan je die bespreken met je behandelend arts.

v.u.: Frank Vermassen, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – september 2025 – Versie 01 – Art. 030181

Dermatologie

Ingang 7, route 7020

T +32 (0)9 332 22 87

E dermatologie@uzgent.be

www.uzgent.be/dermatologie

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent.
Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeleelvoudigd,
opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar
gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke
toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

INFANTIEL HEMANGIOOM

BEHANDELING VAN
EEN GOEDAARDIGE TUMOR
BIJ KINDEREN



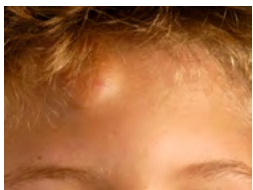
INFANTIEL HEMANGIOOM

Een infantiel hemangioom is de meest voorkomende goed-aardige tumor op kinderleeftijd. Het ontstaat door de groei van bloedvaatjes en verschijnt meestal kort na de geboorte. Een infantiel hemangioom kent typisch een snelle groei in de eerste 6 levensmaanden en kan verder groeien ongeveer tot de leeftijd van 1 jaar. Nadien kan het hemangioom beginnen te krimpen (involutiefase), maar die verloopt veel langzamer, over een periode van enkele jaren.

Soorten

We maken een onderscheid tussen:

- ▲ **Oppervlakkig infantiel hemangioom:** verheven, felrode zwellingen
- ▲ **Diep infantiel hemangioom:** liggen dieper in de huid en zien eruit als een huidskleurige of blauw doorschinerende zachte zwelling
- ▲ **Gecombineerd infantiel hemangioom:** een combinatie van beide



Behandeling

Vaak worden infantiele hemangiomen bij baby's niet behandeld omdat ze goedaardig zijn en spontaan verdwijnen.

In sommige gevallen is het letsel echter te groot of kunnen er complicaties optreden. In dat geval zal de arts na overleg met jou een behandeling voorstellen. Het hemangioom wordt dan behandeld tijdens de groeifase, ongeveer tot de leeftijd van 12 maanden. In sommige gevallen moet de behandeling nog langer gegeven worden.

Er zijn **drie beschikbare behandelingen**.

Behandeling met Timolol-druppels

Timolol is een bètablokker. Waarom bètablokkers werken bij hemangiomen is nog niet volledig uitgeklaard. Mogelijk komt het door het samenknippen van de kleine bloedvaatjes of het afremmen van de groei ervan.

Timolol is in de apotheek verkrijgbaar onder de vorm van oogdruppels. Breng **twee keer per dag twee druppels** aan op het hemangioom.

Timolol-druppels werken alleen oppervlakkig en zijn daarom enkel geschikt voor **kleine, oppervlakkige hemangiomen** die geen complicaties geven. Het is een eenvoudige optie om de groei af te remmen en geeft nauwelijks bijwerkingen. Daarom moeten er gewoonlijk ook geen specifieke zaken (bv. bloeddruk) opgevolgd worden. Huidirritatie, roodheid en schilfering zijn wel mogelijke bijwerkingen.

Behandeling met Propranolol-siroop

Propranolol is ook een bètablokker, met hartslag- en bloeddrukverlagende werking. Voor de start van de behandeling wordt de **pols en bloeddruk** van je kind gemeten en wordt een hartfilmpje (ECG) gemaakt bij de kinderarts om een hartziekte uit te sluiten. Tijdens de behandeling worden de bloeddruk en pols opgevolgd.

Hoeveel propranolol-siroop 2mg/mL je geeft, is afhankelijk van het **lichaamsgewicht** van je kind. Je start met een dosis van **1 mg per kg per dag in twee giften**. Na een week kan je ophogen naar 2 mg per kg per dag in twee giften. Een eerste controle vindt plaats na 2 à 3 weken. De dosis van 2 mg wordt doorgaans aangehouden gedurende de behandeling. In zeldzame gevallen moet de dosis nog opgedreven worden tot 3 mg per kg per dag.

Om de kans op een laag suikergehalte in het bloed te vermijden, geef je de siroop **tijdens de voeding** in de mond. Dat mag zuiver of verdund met een beetje (baby)melk.

Als je kind niet wil eten, moet je de medicatie overslaan. Bij ziekte (overgeven, koorts, diarree, lageluchtweg-infecties, ...) moet je de medicatie onderbreken tot je kind genezen is.

De belangrijkste **bijwerkingen** zijn een te laag suikergehalte in het bloed, trage hartslag, bloeddruk- en ademhalings-problemen en onrustige slaap. Hierbij is het belangrijk om steeds contact op te nemen met de arts.

Chirurgie of laserbehandeling

Soms wordt voor de behandeling van een eventueel restletsel gekozen voor chirurgie of laserbehandelingen. Dat gebeurt steeds na het voltooien van de natuurlijke involutiefase, dus ten vroegste rond de leeftijd van 6 jaar. De arts zal je informeren over de verschillende behandelingsopties.